



<b>Preenchimento exclusivo do Protocolo</b>				
Requerimento		Processo		Data / /
Destino	<b>SECRETARIA ACADÊMICA</b>			
Requerimento	<b>Expedição de guia de transferência</b> (Para saída da UFRJ)			

Interessado(a):		
Endereço:		
Município:	Estado:	CEP:
Telefone:		Celular:
Identidade:		
CPF:		
E-mail:		

Vem requerer sua transferência mediante a apresentação dos documentos abaixo relacionados e em anexo:

<b>DOCUMENTOS ANEXADOS</b>	
<input type="checkbox"/>	Histórico Escolar original, constando até o último período cursado, ano e notas do vestibular
<input type="checkbox"/>	<i>Declaração de vaga da Instituição de destino</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Boletim / radiotransferência (documento que comprove o deslocamento do aluno ou de quem ele é dependente)</i>
<input type="checkbox"/>	Nome e endereço da Instituição de destino
<input type="checkbox"/>	Documento de identidade ( <i>original e cópia</i> )
<input type="checkbox"/>	Pagamento da taxa no valor de R\$ _____ no Banco do Brasil
<input type="checkbox"/>	Comprovante do pagamento da taxa
<b>JUSTIFICATIVA DO PEDIDO :</b>	

Nestes termos,  
Pede deferimento.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente